**C U R R I C U L U M V I T A E**

**Nombre:** CASTRO HERNANDEZ SARA EDITH

**ESCOLARIDAD**

**Nivel Máximo de Estudios:** PROFESIONAL

**Escuela o Institución donde cursó sus Estudios**: U.J.A.T.

**Profesión o Carrera Técnica:** LIC. EN ADMON. DE EMPRESAS

**Documentos Comprobatorios:** TITULO

**Otros Estudios:** NINGUNO

**EMPLEO ACTUAL**

**Fecha de Inicio del Cargo:** 16/10/2018

**Puesto o Categoría:** JEFE DE DEPTO "A"

**Denominación del Cargo:**  MONITOREO, OPERACIÓN Y COORDINACION DE PROTECCION CIVIL

**Unidad de Adscripción:** SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO

**EXPERIENCIA LABORAL**

Empleos Anteriores

**Periodo de Inicio:** 2011

**Periodo de Conclusión (mes/año):** 2012

**Denominación de la Institución o Empresa:** CONSULTORES ASOCIADOS

**Cargo o Puesto determinado:** CONSULTOR

**Campo de Experiencia:** CONSULTOR